Załącznik nr 5 do Programu opieki nad zwierzętami

 bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt

 na terenie gminy Świerzno w 2025 roku.

……………………………………….

 (imię i nazwisko)

……………………………………….

……………………………………….

 (adres zamieszkania)

 **Wójt Gminy Świerzno**

 **ul. Długa 8**

 **72-405 Świerzno**

**D E K L A R A C J A**

 Niżej podpisany/a deklaruję dobrowolne przyjęcie funkcji społecznego opiekuna zwierząt,
o którym mowa w uchwale Nr IX/65/2025 Rady Gminy Świerzno z dnia 29.01.2025 r.
w sprawie przyjęcia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Świerzno w 2025 roku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w umowie dla potrzeb wynikających z realizacji „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Świerzno w 2025 roku” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) wdraża odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, w celu przetwarzania danych w sposób zapewniający ich bezpieczeństwo.

 …………………………….. …………………………………...

 (miejscowość, data) (podpis)